

Formato de queja o denuncia

FOLIO: _____

DATOS DE QUIEN PRESENTA LA QUEJA Y/O DENUNCIA (opcional)

Nombre (s) _____ Apellido paterno _____ Apellido materno _____

_____ Domicilio

_____ Teléfono

Correo electrónico: _____

En caso de ser Persona Servidora Pública, proporcionar los siguientes datos:

Puesto o cargo que desempeña: _____

Área de adscripción: _____

Nombre del Jefe Inmediato: _____

Nota: Se podrá admitir la presentación de quejas y/o denuncias anónimas.

RELATO DE LOS HECHOS

Fecha en la que ocurrieron los hechos: _____ Lugar: _____ Hora: _____

Descripción de los hechos

*De ser necesario, el Comité (CEPCI) podrá solicitarle posteriormente la ampliación de la información ofrecida.

“La información contenida en este documento es responsabilidad de la dependencia que lo elabora”

Formato de queja o denuncia

¿Existen testigos? SI NO

En caso de respuesta afirmativa completar el siguiente cuadro:

¿El testigo es Persona Servidora Pública? SI NO

Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno
------------	------------------	------------------

Domicilio	Teléfono
-----------	----------

Correo electrónico: _____

DATOS DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA INVOLUCRADA

Nombre de la Persona Servidora Pública sobre la que se presenta la queja o denuncia

Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno
------------	------------------	------------------

Puesto o cargo que desempeña: _____

Área de Adscripción: _____

Nombre del Jefe Inmediato: _____

MEDIOS PROBATORIOS

Mencione cuales

En caso de no contar con ellos, indique donde se localizan o a quien le constan los hechos

***En caso de saberlo.**

“La información contenida en este documento es responsabilidad de la dependencia que lo elabora”